Załącznik nr 2 do umowy nr:

# **Informacja Beneficjenta programu „Samodzielność-Aktywność-Mobilność!” Mieszkanie dla absolwenta, dotycząca przedmiotu dofinansowania**

 , dnia:

(miejscowość)

Zgodnie z paragrafem 4 punkt 2 umowy dofinansowania oświadczam, że przedmiot dofinansowania jest w całości zgodny z zakresem wskazanym w załączniku nr 1 do umowy.

Poniżej należy wskazać wszystkie adresy mieszkań oraz okresy wynajmu objęte dotychczas dofinansowaniem w ramach programu:

| Adres wynajmowanego mieszkania | Okres wynajmu mieszkania(od miesiąca - do miesiąca) | Ogólna liczba miesięcy wynajmu tego mieszkania |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Aktualnie umowa dofinansowania kosztów wynajmu mieszkania w ramach programu obejmuje następujący okres wynajmu mieszkania (zakreśl właściwy okres):

1. 1-24 miesięcy,
2. 25-42 miesięcy,
3. 43-60 miesięcy.

Oświadczam, że na dzień złożenia Informacji mieszkam w mieszkaniu, którego wynajem został dofinansowany w ramach umowy (zakreśl właściwą odpowiedź, w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wskaż datę, od kiedy i powód braku zamieszkania):

1. Tak,
2. Nie, od dnia , z powodu

Oświadczam, że wynajmowane mieszkanie spełnia kryterium dostępności dla mnie, to jest mogę samodzielnie poruszać się w mieszkaniu, bez przeszkód architektonicznych korzystać z wszystkich pomieszczeń, bez dodatkowej pomocy osób trzecich wyjść z mieszkania oraz z budynku (proszę zakreślić właściwą odpowiedź):

1. Tak,
2. Nie.

Oświadczenie dotyczące poszukiwania pracy, aktywności zawodowej, w tym zatrudnienia (**proszę uzupełnić zgodnie z instrukcjami w nawiasach).**

Na dzień złożenia niniejszej Informacji:

1. Jestem zatrudniona/y (stosunek pracy na podstawie umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony) od dnia (wpisz datę): ,
2. Jestem zatrudniona/y na podstawie umowy cywilnoprawnej od dnia (wpisz datę): ,
3. Jestem zatrudniona/zatrudniony (wybierz właściwe) na podstawie na podstawie powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy lub umów o pracę od dnia (wpisz datę):
4. Prowadzę działalność gospodarczą od dnia (wpisz datę): ;
5. Prowadzę działalność rolniczą od dnia (wpisz datę): ;
6. W okresie objętym dofinansowaniem wystąpiła przerwa w zatrudnieniu
(zakreśl właściwe): Tak/Nie;
7. Jeśli wystąpiła przerwa w zatrudnieniu – trwała ona (wpisz liczbę miesięcy przerwy): ;
8. Jestem w innej sytuacji – jakiej (opisz sytuację): , od dnia (wpisz datę):
9. Jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy od dnia
(wpisz datę): ;
10. Jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna (wpisz datę): ;

Oświadczam ponadto, że:

1. Udokumentowany w zawartej umowie najmu miesięczny koszt wynajmu mieszkania wynosił w złotych (wpisz kwotę): ;
2. Udokumentowany w zawartej umowie najmu łączny koszt wynajmu mieszkania obejmuje koszty eksploatacji mieszkania: Tak/Nie (zakreśl właściwe);
3. Wysokość kosztów eksploatacji mieszkania wynikająca z umowy najmu w złotych
(wpisz kwotę): ;
4. Wysokość czynszu najmu mieszkania wynikająca z umowy najmu w złotych (wpisz kwotę): ;

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Inne uwagi:

Podpis Beneficjenta: